



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

Al Sig. SINDACO
del Comune di Siculiana
P.za Basile 23
92010 -Siculiana (Ag)

Oggetto: Avviso pubblico per la stabilizzazione del personale precario ASU di cui all'art. 30 della L.r. n. 5/2014 in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, comma 446, della L. n. 145/2018.

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per la stabilizzazione ex articolo 1 comma 446 della L. 145/2018 e L.r. n. 1/2019 per la seguente categoria professionale:

Categoria C

Categoria B

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nato/a _____ il _____

di essere residente a _____ in via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ / _____ cell. _____ ;

e-mail/PEC _____ ;

codice fiscale _____ ;

di voler ricevere ogni necessaria comunicazione al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato) _____ ;

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Ufficio Personale di codesto ente, il quale non assume alcuna responsabilità in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l'indirizzo sopra riportato;

di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica);

ovvero:

di essere cittadino di Stato membro dell'Unione Europea o loro familiare non avente cittadinanza di stato membro, ovvero essere cittadino di paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo ovvero



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria (*specificare* _____)
e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di godere dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o provenienza, secondo le vigenti disposizioni di legge, fatte salve le situazioni giuridiche tutelate dall'ordinamento italiano nel rispetto del diritto internazionale e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (oppure indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime) _____;

di possedere il seguente titolo di studio conseguito nell'anno _____ presso _____
(in caso di titolo di studio conseguito presso istituti esteri, specificare provvedimento di equiparazione del titolo di studio) _____;

di non essere iscritto ad alcun Albo professionale;

ovvero:

di essere iscritto al seguente Albo professionale _____;

di non avere riportato condanne penali definitive per i reati previsti nel capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale o comunque che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con le Pubbliche Amministrazioni;

di non avere procedimenti penali a carico;

di non aver riportato alcun rinvio a giudizio dal quale si conseguito l'avvio di procedimento disciplinare per reati contro la pubblica amministrazione e che, in caso di condanna, possano portare alla risoluzione del rapporto di lavoro;

di non essere interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;

di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva o del servizio militare (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'art. 1 della L. 23/08/2004 n. 226);

di essere consapevole che l'assunzione rimane subordinata ai limiti imposti dalle disposizioni legislative tempo per tempo vigenti e da motivate esigenze di organizzazione;

di non essere stato licenziato per motivi disciplinari da una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n.165/2001, né essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di non avere raggiunto il limite massimo previsto per il collocamento a riposo d'ufficio;

di avere l'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni e di essere a conoscenza che l'Amministrazione, prima dell'assunzione, ha facoltà di sottoporre i candidati aventi diritto alla stabilizzazione, a visita medica preventiva, in base alla normativa vigente;

di svolgere mansioni di supporto riconducibili, anche in modo equivalente, al posto di categoria e profilo da ricoprire corrispondenti alle mansioni e/o qualifica prevista nel progetto organico di assegnazione di lavoratori socialmente utili;



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

- Di essere utilizzato in lavori socialmente utili dal _____ (indicare decorrenza)
- Di avere il seguente carico familiare _____ (indicare);
- Di possedere ulteriori titoli di studio superiori (eventuali, specificare) _____
- Di avere eventuali titoli formativi: corso di formazione, idoneità conseguita in concorsi per esami o titoli ed esami, abilitazioni, master, dottorati di ricerca, scuola di specializzazione, corso di perfezionamento post universitario _____ (specificare)
- Di avere prestato servizio presso enti pubblici in qualifica professionale corrispondente a quella del posto messo a selezione (il servizio militare prestato è valutato come servizio prestato in enti pubblici) o in qualifica immediatamente inferiore (specificare) _____;
- Di dichiarare il consenso del trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e sm.i. per l'espletamento della procedura di stabilizzazione e per l'eventuale assunzione;
- Di accettare senza alcuna riserva i termini e le condizioni previsti dall'avviso di selezione;
- di essere in servizio presso il Comune di Siculiana;
- di essere inserito nell'elenco regionale richiamato dall'articolo 30 L.r. n. 5/2014;
- di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dall'art. 4, comma 6 del D.L. 31/08/2013, n. 101, convertito, con modificazioni, dalla legge 30/10/2013, n. 125, ovvero dall'art. 20, comma 1 e 2, del D. Lgs. 75/2017 o svolgimento delle attività socialmente utili o di pubblica utilità per il medesimo periodo di tempo di cui ai punti 1) e 2) del paragrafo tre "Requisiti per l'ammissione" dell'Avviso pubblico, e precisamente avere maturato, al 31 dicembre 2017, alle dipendenze dell'Amministrazione comunale di Siculiana, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali, riportati nella presente domanda e nell'eventuale documentazione allegata, per le finalità derivanti dall'espletamento della presente procedura;
- che, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.RR. 28/12/2000, n.445, quanto indicato nella presente domanda e nella documentazione allegata è conforme al vero.
- di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo (posta ordinaria, elettronica, PEC):
_____;

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione comunale provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato, ferma la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, è consapevole di poter decadere in qualsiasi momento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

Si allega la seguente documentazione:

- certificato medico di idoneità allo svolgimento delle mansioni connesse al posto;

Li _____ data _____

Firma _____



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

Allegati obbligatori:

- Copia conforme all'originale fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia conforme all'originale del titolo di studio richiesto e di eventuali titoli superiori;
- Copia conforme all'originale del congedo militare e del foglio matricolare;
- Copia conforme all'originale di eventuali titoli formativi per i quali si richiede la valutazione;
- Copia conforme all'originale dei certificati di servizio rilasciati da Enti pubblici.

In alternativa dei titoli produrre autocertificazione ai sensi del D.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 art. 46 e/o 47.